

この用紙を印刷しご記入の上、夏休み体験学習会当日ご提出をお願いします。

神奈川県立小田原城北工業高等学校 夏休み体験学習会参加者 健康観察票

この健康観察票は夏休み体験学習会において、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

この健康観察票にご記入いただいた個人情報については、本校が適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、来場の可否の判断および必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、会場において感染症患者またはその疑いある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に連絡することがあります。ご理解ご協力をお願いいたします。なお、本健康観察票は本校が14日間保管し、期日経過後は責任をもって適切に廃棄処分します。

◇ 参加する科に○を記入して下さい。【 機械科 建設科 電気科 デザイン科 】

◇ 基本情報 夏休み体験学習会：8月18日(木)

| | 参加者本人 (中学生) | 保護者 |
|--------------------|-------------|----------|
| (ふりがな) 氏 名 | () | |
| 中学校名 | 立 中学校 | |
| 連絡先 (1つでも構いません) | | |
| 説明会当日の体温 | _____ °C | _____ °C |

◇ 学校説明会 2週間前から当日の朝までにおける健康状態 (該当する欄に 点を記入して下さい)

| | 参加本人 | 保護者 |
|---|--------------------------|--------------------------|
| (1) 平熱を超える 37.5°C以上の発熱はない。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2) 咳・のどの痛みなど風邪の症状はない。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3) 著しいだるさ (倦怠感) や息苦しい (呼吸困難) はない。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4) 味覚や嗅覚の異常を感じない。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (5) 新型コロナウイルス感染者又は濃厚接触者と認定され自宅待機となっていない。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (6) 過去14日以内に日本政府から入国制限、または入国後の観察期間を必要とされる国、地域等への渡航もしくは該当在住者との濃厚接触がない。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

※ (1)～(6)の□に1つでもチェックが入らない場合は、参加をご遠慮ください。

※ 説明会当日に忘れずに持参してください。(当日持参できない場合は会場に用紙の用意があります。)

※ 常時、マスクの着用をお願いいたします。